Agenda

2015		
International Conference on Diet and Activity Methods – ICDAM9	1-3 Septiembre Brisbane (Australia)	web: www.icdam9australia.com
VI Congreso Ibero-Americano de Nutrición	9-11 Septiembre Montevideo (Uruguay)	web: http://audyn.org.uy/congreso2015/
Sport in the Digital Age	9-12 Septiembre Dublín (Irlanda)	web: www.easm2015.com/
9º Congress European of Sports Medicine	9-12 Septiembre Antwerp (Bélgica)	web: www.efsma2015.org
Pediatric Work Physiology (PWP)	9-13 Septiembre Utrech (Países Bajos)	web: www.pwp2015.org
Congreso alemán de Medicina del Deporte	11-12 Septiembre Frankfurt (Alemania)	web: www.dgsp-congresse.de
Tendinopathy Symposium	11-13 Septiembre Melbourne (Australia)	E-mail: Miriam@physiosports.com.au web: www.physiosports.com.au
IV Simposium Internacional de Medicina del Deporte	11-13 Septiembre Montevideo (Uruguay)	E-mail: info@congresodepunta.com web: www.congresodepunta.com
XLVI Congreso Peruano de Ortopedia y Traumatología	16-18 Septiembre Chiclayo (Perú)	web: www.spotrauma.org/afiche-2015-final.jpg
26th "SECEC-ESSSE European Society for Surgery of the Shoulder and Elbow" Congress	16-19 Septiembre Milán (Italia)	web: www.torrespardo.com
The 13th International Scientific Conference of Sport Kinetics / 21st Conference - Current Directions in Sports Training and Physical Activity	17-18 Septiembre Warsaw / Biała Podlaska (Polonia)	web: www.internationalsportkinetics.org
FSEM Annual Scientific Conference 2015	17-19 Septiembre Dublín (Irlanda)	web: www.rcsi.ie/annualconference
4th European Exercise is Medicine Congress	18-19 Septiembre Zagreb (Croacia)	web: www.exerciseismedicine-europe.eu/
9º Formación en Medicina del Deporte para el Golf. Parte III	18-20 Septiembre Düsseldorf/Köln (Alemania)	web: www.golfmedicus.eu
XXVI Congreso Cubano de Ortopedia y Traumatología	21-26 Septiembre Camaguey (Cuba)	web: http://promociondeeventos.sld.cu/ortopedia2015/
52 Congreso SECOT	23-25 Septiembre Valencia	web: www.secot.es/
3er Congreso Internacional de Fisioterapia	24-26 Septiembre Puebla (México)	web: www.congresofisioterapia.org/
2nd Annual World Congress of Orthopaedics 2015	24-26 Septiembre X'ian (China)	web: www.bitcongress.com/wcort2015
International Symposium on Intra-Articular Treatment" (ISIAT 2015)	1-3 Octubre Budapest (Hungría)	web: www.isiat.it

11th Mediterranean Forum Physical Medicine and Rehabilitation	1-4 Octubre Alejandría (Egipto)	web: www.mfprm.org
VII Congreso de la Sociedad Cubana de Medicina Física y Rehabilitación y II Simposio Internacional de Hidrología Médica	5-9 Octubre La Habana (Cuba)	web: www.rehabilitacioncuba.com/
4th Congress of the European College of the Sport & Exercise Physicians	7-9 Octubre Barcelona	web: http://torrespardo.com/upcoming-events
VISTA 2015: "Securing the future for young para-athletes"	7-10 Octubre Gerona	web: www.paralympic.org/vista-2015
ACPSEM Biennal Conference: The Young Athlete	9-10 Octubre Brighton (Reino Unido)	web: www.physiosinsport.org
46º Congreso Nacional de Podología	9-11 Octubre Albacete	web: www.congresodepodologia.com
VII Congreso internacional de medicina del deporte y ciencias aplicadas- I Simposio internacional de vibroterapia y láser de alta potencia	12-15 Octubre Varadero (Cuba)	web: www.imd.inder.cu
7th Asia Pacific Conference on Exercise and Sports Science	14-16 Octubre Faridabad (India)	web: http://apcess2015.com
The Sporting Spine Conference	15-16 Octubre Cardif (Reino Unido)	web: www.thesportingspine.co.uk/
12th FENS European Nutrition Conference	20-23 Octubre Berlín (Alemania)	web: http://www.fensberlin2015.org/
The 6th International conference on Nutrition and Physical Activity 2015	21-24 Octubre Taipei (Taiwan)	web: www.napa2015.org.tw/index.php
IX Congreso Hispano Luso de Psicología del Deporte	22-24 Octubre Madrid	web: www.uned.es/masterenpsicologiadel/deporte/2015/chlpd/
27º Congresso Brasileño de Medicina del Ejercicio y del Deporte	22-24 Octubre Sao Paulo (Brasil)	web: www.congressomedicinadoesporte.com.br/
1º Congresso Ibero-americano Desporto, Educaçao, Atividade física e saúde	22-25 Octubre Lisboa (Portugal)	http://loc.grupolusofona.pt/index.php/details/3854-1o-congresso-ibero-americano-desporto-educacao-atividade-fisica-e-saude.html
9th EFAD conference	23-24 Octubre Amsterdam (Países Bajos)	web: www.efad.org/
XXVI Congreso mexicano de ortopedia y traumatología	27-31 Octubre Cancún (México)	web: www.congressmexico.com/femecot2015/
VIII Congreso Internacional de Medicina del Deporte	29-31 Octubre Lima (Perú)	E-mail: informes@maeventosycongresos.com
1st Malaysia - World Congress in Sports and Exercise Medicine	4-5 Noviembre Kuala Lumpur (Malasia)	web: www.heatconference.com/en-us/home.aspx

I Jornada FREMAP de biomecánica clínica: actualización en la valoración funcional del aparato locomotor	5-6 Noviembre Majadahonda (Madrid)	web: www.fremap.es / www.torrespardo.com
XVII Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Nutrición	8-12 Noviembre Punta Cana (Rep. Dominicana)	web: www.slan2015.com/
6º Congreso Internacional de Medicina y Ciencias Aplicadas al Deporte 2015	9-13 Noviembre La Habana (Cuba)	web: http://promociondeeventos.sld.cu/ web: http://afide.inder.cu/
XII Congreso de la Sociedad Española de Imagen Cardiotorácica	11-13 Noviembre Madrid	web: www.geyseco.es/seicat2015
XXVII Congreso Internacional de Podología	19-20 Noviembre Puebla (México	E-mail: femepo@live.com.mx
51º Congreso Chileno de Ortopedia y Traumatología	19-21 Noviembre La Serena (Chile)	web: www.schot.cl/congreso-chileno-de-ortopedia-y-traumatologia-2015
First World Sports Physical Therapy Congress	20-21 Noviembre Berna (Suiza)	web: http://rtp2015.com/
2015 Baseball Medicine Conference	20-22 Noviembre Los Angeles (EE.UU.)	web: www.baseballmedicineconference.com/Home/
AFIDE 2015.-Sport for all International Congres	23-27 Noviembre La Habana (Cuba)	E-mail: convencion@inder.cu web: http://afide.inder.cu/
VI Jornadas Nacionales de Medicina del Deporte	27-28 Noviembre Bilbao	E-mail: femede@femede.es web: femede@femede.es
52º Congreso Argentino de Ortopedia y Traumatología	1-5 Diciembre Buenos Aires (Argentina)	web: informes@aaot.org.ar
II Simposio Internacional sobre muerte súbita cardiovascular	9-11 Diciembre La Habana (Cuba)	E-mail: aliciagarcia@palco.cu
VIII Simposio de actualizaciones en Entrenamiento de la fuerza	11-12 Diciembre Madrid	E-mail: simposio@congresodefuerza.com / info@nscaspain.com web: www.congresodefuerza.com/index.php/es/
Torino International Congress on Sports Medicine - 8th EFOST Congress	11-12 Diciembre Torino (Italia)	web: www.efost.org/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=10&Itemid=118
2016		
3rd International Conference on Nutrition and Growth (N&G 2016)	17-19 Marzo Viena (Austria)	web: http://nutrition-growth.kenes.com/
25th AMSSM Annual Meeting	16-20 Abril Dallas, TX (EE.UU.)	web: www.amssm.org/ConferencesDetails.php?IDconf=85&Past=
20th European Congress of Physical and Rehabilitation Medicine	23-28 Abril Estoril (Portugal)	web: www.esprm2016.com
XVII ESSKA Congress	4-7 Mayo Barcelona	web: www.esska-congress.org/

XV Congreso de la SEMAM (Sdad. Española de Medicina y Auxilio en Montaña)	5-8 Mayo Granada	www.semamweb.com/congresos-y-eventos/congresos/
III Congreso Internacional de Psicología aplicada al fútbol (AIPAF)	26-28 Mayo Deusto-Bilbao	web: www.jornadasaipaf.com
10th International Society of Physical and Rehabilitation Medicine World Congress	29 Mayo-2 Junio Kuala Lumpur (Malasia)	web: www.isprm.org
54 Congreso de la Sdad. Española de Rehabilitación y Medicina Física	2-4 Junio Málaga	web: www.sermef.es
21st Annual Congress of the European College of Sport Science	6-9 Julio Viena (Austria)	web: www.ecss-congress.eu/2016/
XVII Congreso Internacional de Dietética	7-10 Septiembre Granada	web: www.icdgranada2016.com
XXXIV Congreso Mundial de Medicina del Deporte	29 Septiembre - 2 Octubre Estambul (Turquía)	web: www.fims.org
VI Congreso Hispanoamericano de Medicina del Fútbol	10-16 Octubre Quito (Ecuador)	web: www.hispamef.com/
XVI Congreso Mundial en Cineantropometría	31 Octubre- 2 Noviembre Mérida (México)	E-mail: fferreyro@uady.mx web: www.isakonline.com/
IV Congreso conjunto SEROD-AEA	9-12 Noviembre Bilbao	E-mail: e.torres@torrespardo.com web: www.torrespardo.com
3ª Convención Internacional sobre Ciencia, Educación y Medicina en el Deporte (ICSEMIS'2016)	Rio de Janeiro (Brasil)	web: www.icsspe.org/
Congreso Nacional de Fisioterapia	Galicia	Información: Colegio Oficial de Fisioterapeutas de Galicia. Telf: 981212246
53º edición del Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT)	La Coruña	web: www.secot.es
XX Congreso Anual AEMEF	Palma de Mallorca	web: www.aemef.org
2017		
2017 Sports Science Summit	24-27 Enero Londres (Reino Unido)	web: www.lifescienceevents.com
5th CSIT World Sports Games	Junio Riga (Letonia)	web: www.csit.tv/en/world-sports-games
22nd annual Congress of the European College of Sport Science	5-8 Julio Ruhr Bochum (Alemania)	E-mail: congress@ecss.de web: www.ecss-congress.eu/2017
XIV Congreso Mundial de Psicología del Deporte	10-14 Julio Sevilla	web: www.issp2017.com/

XXI Congreso Internacional de Nutrición	22-27 Octubre Buenos Aires (Argetina)	web: www.icn2017.com
5th CSIT World Sports Games	Riga (Letonia)	web: www.csit.tv/en/world-sports-games
XII Congreso Bienal SETRADE	Pontevedra	web: www.setrade.org

Cursos *on-line* FEMEDE

Curso "ENTRENAMIENTO, RENDIMIENTO, PREVENCIÓN Y PATOLOGÍA DEL CICLISMO"

Curso dirigido a los titulados de las diferentes profesiones sanitarias y a los titulados en ciencias de la actividad física y el deporte, destinado al conocimiento de las prestaciones y rendimiento del deportista, para que cumpla con sus expectativas competitivas y de prolongación de su práctica deportiva, y para que la práctica deportiva minimice las consecuencias que puede tener para su salud, tanto desde el punto de vista médico como lesional.

Curso "ELECTROCARDIOGRAFÍA PARA MEDICINA DEL DEPORTE"

ACREDITADO POR LA COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA (ON-LINE 15/7/2014 A 15/7/2015) CON 4,81 CRÉDITOS

Curso dirigido a médicos destinado a proporcionar los conocimientos específicos para el estudio del sistema cardiocirculatorio desde el punto de vista del electrocardiograma (ECG)

Curso "FISIOLOGÍA Y VALORACIÓN FUNCIONAL EN EL CICLISMO"

Curso dirigido a los titulados de las diferentes profesiones sanitarias y a los titulados en ciencias de la actividad física y el deporte, destinado al conocimiento profundo de los aspectos fisiológicos y de valoración funcional del ciclismo.

Curso "AYUDAS ERGOGÉNICAS"

Curso abierto a todos los interesados en el tema que quieren conocer las ayudas ergogénicas y su utilización en el deporte.

Curso "CARDIOLOGÍA DEL DEPORTE"

NUEVA ACREDITACIÓN (VÁLIDA DEL 1/9/2014 AL 1/9/2015)

Fecha límite de inscripción: 15/5/2015

Curso dirigido a médicos destinado a proporcionar los conocimientos específicos para el estudio del sistema cardiocirculatorio desde el punto de vista de la actividad física y deportiva, para diagnosticar los problemas cardiovasculares que pueden afectar al deportista, conocer la aptitud cardiológica para la práctica deportiva, realizar la prescripción de ejercicio y conocer y diagnosticar las enfermedades cardiovasculares susceptibles de provocar la muerte súbita del deportista y prevenir su aparición.

Curso "ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN E HIDRATACIÓN EN EL DEPORTE"

Curso dirigido a médicos destinado a facilitar al médico relacionado con la actividad física y el deporte la formación precisa para conocer los elementos necesarios para la obtención de los elementos energéticos necesarios para el esfuerzo físico y para prescribir una adecuada alimentación del deportista.

Curso "ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN EN EL DEPORTE"

Curso dirigido a los titulados de las diferentes profesiones sanitarias (existe un curso específico para médicos) y para los titulados en ciencias de la actividad física y el deporte, dirigido a facilitar a los profesionales relacionados con la actividad física y el deporte la formación precisa para conocer los elementos necesarios para la obtención de los elementos energéticos necesarios para el esfuerzo físico y para conocer la adecuada alimentación del deportista.

Más información:
www.femede.es



2 ml



6 ml

DESCRIPCIÓN
El hilano G-F 20 se encuentra disponible en dos presentaciones:
• **Synvisc**® (presentación de 2 ml).
• **Synvisc-One**® (presentación de 6 ml).
El hilano G-F 20 es un fluido elastoviscoso, estéril y apirógeno, que contiene hilanos. Los hilanos son productos derivados del hialuronato (sal sódica de ácido hialurónico), constituidos por disacáridos repetidos de N-acetilglucosamina y glucuronato sódico. El hilano A tiene un peso molecular medio de aproximadamente 6.000.000 y el hilano B es un gel hidratado. El hilano G-F 20 contiene hilano A e hilano B (8,0 mg $\pm$ 2,0 mg por ml) en solución fisiológica tamponada de cloruro sódico (pH 7,2 $\pm$ 0,3).

CARACTERÍSTICAS
El hilano G-F 20 es biológicamente similar al hialuronato. El hialuronato es un componente del líquido sinovial responsable de su elastoviscosidad. Sin embargo, las propiedades mecánicas (elastoviscosas) del hilano G-F 20 son superiores a las del líquido sinovial y de las soluciones de hialuronato de concentración comparable. El hilano G-F 20 tiene una elasticidad (módulo de almacenamiento G´) a 2,5 Hz de 111 $\pm$ 13 Pascales (Pa) y una viscosidad (módulo de pérdida G˝) de 25 $\pm$ 2 Pa. Elasticidad y viscosidad del fluido sinovial de la rodilla de humanos de 18 a 27 años de edad medidas con un método comparable a 2,5 Hz son G´ = 117 $\pm$ 13 Pa y G˝ = 45 $\pm$ 8 Pa. La degradación de los hilanos en el organismo sigue la misma vía que el hialuronato y sus productos de degradación carecen de toxicidad.

INDICACIONES Y MODO DE EMPLEO
El hilano G-F 20:
- Sustituye temporalmente y suplementa el líquido sinovial.
- Es eficaz en cualquier estadio de la patología articular.
- Es particularmente eficaz en pacientes que utilizan activa y regularmente la articulación afectada.
- Su efecto terapéutico se debe a la viscosuplementación, un proceso mediante el cual se restaura el estado fisiológico y reológico de los tejidos de la articulación con osteoartritis.

La viscosuplementación que se consigue mediante el tratamiento con hilano G-F 20 disminuye el dolor y las molestias, permitiendo una mayor amplitud de movimiento de la articulación. Estudios *in vitro* han demostrado que el hilano G-F 20 protege las células cartilaginosas contra ciertas lesiones físicas y químicas.
Synvisc ha sido concebido exclusivamente para la aplicación intraarticular por un médico, para el tratamiento del dolor asociado a la osteoartritis de rodilla, cadera, tobillo y hombro.
Synvisc-One ha sido concebido exclusivamente para la aplicación intraarticular por un médico, para el tratamiento del dolor asociado a la osteoartritis de rodilla.

CONTRAINDICACIONES
- No deberá inyectarse hilano G-F 20 en la articulación cuando exista estasis venosa o linfática en el miembro respectivo.
- El hilano G-F 20 no deberá utilizarse en articulaciones infectadas o intensamente inflamadas ni en pacientes que sufran enfermedades o infecciones de la piel en el área de aplicación de la inyección.

ADVERTENCIAS
- No inyectar intravascularmente.
- No inyectar en forma extraarticular o dentro de los tejidos y la cápsula sinovial. Efectos adversos, generalmente en el área de la inyección, han ocurrido después de la inyección extraarticular de **Synvisc**.
- No debe utilizarse junto a desinfectantes que contengan sales amónicas cuaternarias para la preparación de la piel ya que el hialuronato puede precipitarse en su presencia.

PRECAUCIONES
- El hilano G-F 20 no debe utilizarse si se produce un gran exudado intraarticular antes de la inyección.
- Como en todo proceso de invasión de articulación, se recomienda al paciente evitar toda actividad física intensa después de la inyección intraarticular y continuar con las actividades habituales pasados algunos días.
- El hilano G-F 20 no ha sido probado en mujeres embarazadas ni en menores de 18 años.
- El hilano G-F 20 contiene pequeñas cantidades de proteína aviar, por lo que no se debe utilizar en pacientes con hipersensibilidad a dicha proteína.

EFECTOS ADVERSOS
- Efectos adversos que afectan al miembro inyectado: dolor transitorio, hinchazón y/o exudación en la articulación inyectada después de las inyecciones intraarticulares de hilano G-F 20. Tras la inyección intraarticular de **Synvisc** o **Synvisc-One** se han notificado casos de inflamación aguda, caracterizados por dolor, hinchazón, exudación y a veces calor y/o rigidez en la articulación. En el análisis del líquido sinovial se constata la existencia de líquido aséptico sin cristales. Esta reacción suele producirse en unos cuantos días como respuesta al tratamiento con fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), esteroides intraarticulares y/o artrocientesis. El beneficio clínico del tratamiento es evidente después de dichas reacciones.
- Los ensayos clínicos de **Synvisc/Synvisc-One** no han evidenciado ninguna infección intraarticular y son pocos los casos de los que se han informado durante el uso clínico de **Synvisc**.
- También se ha informado de reacciones de hipersensibilidad, incluidas reacción anafiláctica, reacción anafilactoide, choque anafiláctico y angioedema. La experiencia tras su comercialización ha identificado los siguientes efectos sistémicos que aparecen rara vez con la administración de **Synvisc**: erupción cutánea, urticaria, comezón, fiebre, náuseas, dolor de cabeza, mareos, escalofríos, calambres, parestesia, edema periférico, malestar, dificultades respiratorias, enrojecimiento y tumefacción faciales.
- En ensayos clínicos controlados con **Synvisc** no hubo diferencias estadísticamente significativas en el número de efectos adversos sistémicos entre el grupo de pacientes que recibió **Synvisc** y el que recibió tratamientos de control.
- En ensayos clínicos controlados con **Synvisc-One** se observó que el tipo de efectos adversos ocurridos y la frecuencia con que se detectaron eran similares en el grupo de pacientes que recibió **Synvisc-One** y el grupo tratado con placebo.

DOSIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN
- No utilice el hilano G-F 20 si el envase está abierto o deteriorado.
- Utilice el contenido de la jeringa inmediatamente después de abrir el envase.
- Retire el líquido o exudado sinovial antes de inyectar hilano G-F 20.
- La inyección deberá realizarse a temperatura ambiente.
- Para extraer la jeringa del envase (o bandeja), sujétela por el cuerpo, sin tocar el émbolo.
- La administración debe realizarse en condiciones asépticas, teniendo especial cuidado al abrir el tapón de la punta de la jeringa.
- Gire el tapón gris antes de tirar del mismo para evitar pérdidas del producto.
- Utilice una aguja de tamaño adecuado:
- **Synvisc**, calibre 18 a 22.

Elija una aguja de longitud apropiada en función de la articulación que vaya a tratar.
- **Synvisc-One**, calibre 18 a 20.
- Para asegurar un sellado hermético y prevenir pérdidas durante la administración, asegure la aguja correctamente mientras sostiene con firmeza el adaptador Luer de la jeringa.
- No apriete excesivamente ni haga palanca al fijar la aguja o al extraer su protector, ya que podría romperse la punta de la jeringa.
- Inyecte únicamente en el espacio sinovial recurriendo, si es necesario, a orientación adecuada, como la fluoroscopia, especialmente en articulaciones tales como la cadera y el hombro.
- El contenido de la jeringa es para un solo uso. Las instrucciones de dosificación recomendadas indican que debe inyectarse el volumen completo de la jeringa (2 ml para **Synvisc** y 6 ml para **Synvisc-One**).
- No reutilice la jeringa ni la aguja. La reutilización de jeringas, agujas y/o cualquier producto de una jeringa usada puede comprometer la esterilidad del producto, causar su contaminación y/o perjudicar el tratamiento.
- Cuando utilice guía fluoroscópica, puede emplear un agente de contraste iónico o no iónico. No debe utilizarse más de 1 ml de agente de contraste por cada 2 ml de hilano G-F 20.
- No reesterilice el hilano G-F 20.

POSOLOGÍA Y DOSIS MÁXIMA RECOMENDADA
El régimen de dosis de hilano G-F 20 depende de la articulación que se esté tratando.
Osteoartritis de rodilla:
Synvisc
El régimen de tratamiento recomendado consiste en una serie de tres inyecciones de 2 ml en la rodilla, con una semana de separación entre ellas. Para obtener el máximo efecto, es esencial la administración de la serie completa, es decir, las tres inyecciones. La dosis máxima recomendada es de seis inyecciones en 6 meses y con un mínimo de 4 semanas entre regímenes de tratamiento.
Synvisc-One
El régimen de tratamiento recomendado es una inyección de 6 ml en la rodilla, que puede repetirse a los 6 meses si los síntomas del paciente lo exigen.
Osteoartritis de cadera / tobillo / hombro:
Synvisc
El régimen de tratamiento inicial recomendado es una sola inyección de 2 ml. Sin embargo, si tras esa inyección no se logra el alivio sintomático adecuado, se recomienda aplicar una segunda inyección de 2 ml. Los datos clínicos han demostrado que los pacientes se benefician de esta segunda inyección si se administra entre uno y tres meses después de la primera.

DURACIÓN DEL EFECTO
El tratamiento con hilano G-F 20 únicamente afecta a la articulación inyectada, no produce efectos sistémicos generales.
Synvisc
En general, se ha informado de que la duración del efecto en pacientes que responden al tratamiento es de hasta 26 semanas, si bien se han observado períodos más cortos y más largos. Sin embargo, los datos clínicos prospectivos de pacientes con osteoartritis de rodilla han demostrado que, tras aplicar una única serie de tres inyecciones de **Synvisc**, los beneficios del tratamiento se han prolongado hasta 52 semanas.
Synvisc-One
Los datos de algunos ensayos clínicos prospectivos en pacientes con osteoartritis de rodilla han mostrado una reducción del dolor hasta 52 semanas después de una única inyección de **Synvisc-One** además de mejoras relacionadas con la rigidez y la capacidad funcional.
Los datos clínicos de un ensayo controlado, aleatorizado, doble ciego en pacientes con osteoartritis de rodilla han mostrado una reducción estadística y clínicamente significativa del dolor en comparación con el placebo. Se trató a un total de 253 pacientes (124 recibieron **Synvisc-One** y 129 recibieron placebo). En el transcurso de 26 semanas, los pacientes que habían recibido **Synvisc-One** demostraron un cambio porcentual medio del dolor en relación con el valor inicial del 36%, mientras que los pacientes en el grupo que recibió placebo presentaron un cambio porcentual medio del dolor en relación con el valor inicial del 29%.
Otros datos clínicos prospectivos procedentes de dos estudios multicéntricos abiertos en pacientes con osteoartritis de rodilla han mostrado mejoras estadísticamente significativas en el alivio del dolor en comparación con el valor inicial hasta 52 semanas después de una única administración de **Synvisc-One**.
En el primer estudio, 394 pacientes que recibieron **Synvisc-One** demostraron un cambio estadísticamente significativo en la subpuntuación WOMAC A1 (dolor al caminar) (-28 $\pm$ 19,89 mm en una EVA de 100 mm) en relación con el valor inicial durante 26 semanas. Además, se observaron cambios estadísticamente significativos en relación con el valor inicial en las puntuaciones WOMAC A1, WOMAC A, B y C en los seis períodos de observación entre las semanas 1 y 52, lo cual demuestra mejoras en el dolor al caminar y en el dolor (WOMAC A1: -32,7 $\pm$ 19,95 mm; WOMAC A: -29,18 $\pm$ 19,155 mm), la rigidez (WOMAC B: -25,77 $\pm$ 22,047 mm) y la capacidad funcional (WOMAC C: -25,72 $\pm$19,449 mm) durante 52 semanas.
En el segundo estudio, 571 pacientes que recibieron **Synvisc-One** demostraron una mejora estadísticamente significativa en el dolor durante 26 semanas, según la medición mediante un cuestionario verbal del dolor (Verbal Pain Questionnaire, VPQ). La evaluación media del dolor mejoró de 3,20 en el momento inicial a 2,24 en la visita de la semana 26 y un 64,6% de los pacientes obtuvo alivio del dolor. Los criterios de valoración secundarios mostraron una mejora estadísticamente significativa en las puntuaciones VPQ en todos los momentos de observación desde la semana 1 hasta la 52, con puntuaciones VPQ en descenso de 3,20 en el momento inicial a 2,26 en la visita de la semana 52. Un 61,5% de los pacientes obtuvo alivio del dolor.

CONTENIDO POR ml (hilano G-F 20)
1 ml de **Synvisc** contiene: hilano 8,0 mg; cloruro sódico 8,5 mg; fosfato disódico hidrogenado 0,16 mg; fosfato sódico dihidrogenado 0,04 mg; agua para inyección c.s.

PRESENTACIÓN
El contenido de cada jeringa es estéril y apirógeno. Conservar a una temperatura de entre 2°C y 30°C. No congelar.
Synvisc se presenta en jeringas de vidrio de 2,25 ml, que contienen 2 ml de hilano G-F 20.
Synvisc-One se suministra en una jeringa de vidrio de 10 ml con 6 ml de hilano G-F 20.